

RICHIESTA DISALIMENTAZIONE FORNITURE

 UTENZA PRIVATA

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
 Telefono _____ Cellulare _____ email _____
 oppure

 DITTA INDIVIDUALE, SOCIETA' E GRUPPI

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
 in qualità di⁽¹⁾ _____ della ditta/società _____
 _____ Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
 Telefono _____ Cellulare _____ email/PEC _____

(1) Legale rappresentante, Amministratore, ecc

RICHIESTE LA CHIUSURA CON SIGILLO DELL'UTENZA DI :

Energia Elettrica
 Gas Naturale
 Acqua
 TARI (per Trento e Rovereto)

A PARTIRE DALLA DATA

|_____| |_____| |_____|

DATI DELLA FORNITURA DA DISALIMENTARE

Via _____ n. civico _____ loc/fraz _____

Comune di _____ Provincia _____

Codice **POD** (Energia Elettrica) _____

Codice **PDR** (Gas Naturale) _____

Conto Contrattuale _____

Dati referente da contattare per eventuale appuntamento (se contatore non accessibile)

Cognome Nome _____ Cellulare _____

INDIRIZZO DI CONTO FINALE

Presso (nome/cognome) _____ Via _____ n. civico _____

Loc/Fraz. _____ Comune di _____ Provincia _____

Luogo, _____ data _____ Firma _____

INFORMATIVA IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il cliente dichiara di aver preso visione dell' informativa in merito al trattamento dei dati personali resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR" o "Regolamento")

Data _____ Firma cliente _____

Allegare copia di documento d'identità in corso di validità del richiedente
Verifica documentale - Parte da compilare a cura dell'operatore di sportello

Ente Emittente _____ Numero _____ Scadenza _____

DELEGA (ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la richiedente delega il/la Sig./ra _____ a rappresentarlo/a per richiedere la disalimentazione del/i contratto/i di fornitura

Allegare copia di documento d'identità in corso di validità del delegante

Data _____ Firma del delegante _____